



RESERVÉ A L'ADMINISTRATION										
SECTEUR	AD	S	JZ	VC	D	LL	MC	HB	RPI	EXT
Demande de dérogation	AD	S	JZ	VC	D	LL	MC	HB		

ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022 2022-2023 **1. ENFANT**

NOM : **Prénom :** **Fille** **Garçon**

DATE DE NAISSANCE **VILLE DE NAISSANCE** **PAYS OU DÉPARTEMENT DE NAISSANCE**

Adresse de l'enfant

Code postal : Commune :

Enfant à jour de ses vaccins obligatoires ? OUI NON

2. DEMANDE D'INSCRIPTION EN

ÉCOLE MATERNELLE, classe : **ÉCOLE ÉLÉMENTAIRE**, classe :

Indiquez ci-dessous votre adresse e-mail afin de recevoir l'attestation d'inscription nécessaire pour l'admission à l'école

@

Dernière école fréquentée : Ville : Classe :

3. DEMANDE DE DÉROGATION À LA CARTE SCOLAIRE

Fournir une attestation employeur ou pôle emploi pour les deux parents

VEUILLEZ MOTIVER VOTRE DEMANDE PAR COURRIER À JOINDRE EN ANNEXE

ÉCOLE DEMANDÉE

Si vous avez un enfant déjà scolarisé dans cette école, en quelle classe est-il ?

Qui garde votre enfant ?	Son adresse	Son numéro de tél.	Lien avec l'enfant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si vous habitez une **autre commune**, merci de faire compléter la demande d'accord ci-dessous par le **MAIRE de votre commune** de résidence :

ACCORD de paiement des frais de scolarité (*) OUI NON

MOTIF DE REFUS **Capacité d'accueil suffisante ET Restauration et/ou Garderie organisée**

Date, cachet ET signature du Maire ou du Président,

4. INFORMATIONS SUR LA FAMILLE

Situation maritale des parents :

- mariés pacés vie maritale ou séparés divorcés veuf(ve)
- un seul parent a reconnu l'enfant

PARENT 1 ou Tuteur(trice) ou ASE dont l'adresse est identique à celle de l'enfant (fournir une copie de votre carte d'identité) :

Nom : Prénom :

Père Mère Tuteur(ric) ASE AUTORITE PARENTALE : OUI NON* *justificatif obligatoire

Tél : Situation professionnelle : Lieu de Travail :

PARENT 2 dont l'adresse est identique ou séparée de celle de l'enfant (fournir copie du jugement ou faire une attestation sur l'honneur indiquant le mode de résidence de l'enfant) :

Nom : Prénom :

Père Mère AUTORITE PARENTALE : OUI NON * *justificatif obligatoire

Tél : Situation professionnelle : Lieu de Travail :

Adresse si différente de celle de l'enfant :

Code postal : Commune :

adresse e-mail parent 2
 @

5. INFORMATIONS SUR LA COMPOSITION DU FOYER

Adulte 3	NOM et Prénom	LIEN AVEC L'ENFANT
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	NOM	Prénom	Date de naissance	Ecole et classe
Enfant 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfant 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfant 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfant 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfant 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enfant 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Les personnes MAJEURES suivantes sont autorisées à venir chercher mon enfant à l'issue des cours

NOM et Prénom	Tél 1	Tél 2	Lien avec l'enfant
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Merci d'écrire dans le cadre ci-dessous

« Je (nom, prénom) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus »

Cachet de l'Organisme d'Hébergement,

le (date)